**CARTA PROPOSTA DE PREÇOS**

AO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP

A/C – Agente de Contratação

Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - Bairro: Maracá – Guaíra/SP.

**Assunto:** **Dispensa de Licitação 30/2025**

## Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA COM MAQUINÁRIO E MÃO DE OBRA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISANDO A TROCA E INSTALAÇÃO DO SISTEMA DE ILUMINAÇÃO INTERNA NAS DEPENDÊNCIAS DO GINÁSIO DE ESPORTE “JOSÉ FIGUEIREDO”.

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do item abaixo discriminado, conforme Termo de Referência (ANEXO 01), que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe; e declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRITIVO** | **QUANT. MAX.** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA COM MAQUINARIO E MÃO DE OBRA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISANDO A TROCA E INSTALAÇÃO DO SISTEMA DE ILUMINAÇÃO INTERNA NAS DEPENDÊNCIAS DO GINÁSIO DE ESPORTE | 1 SERVIÇO |  |  |

Declaramos sob as penas das leis, que:

1) concorda com as condições de executar o item que proposto;

2) no preço proposto, já estão incluídas todas as despesas, que estejam diretas ou indiretamente relacionadas com a execução do objeto da presente licitação;

4) estou ciente que sempre que o Município de Guaíra/SP julgar necessário, solicitará, durante a vigência do respectivo Contrato, o fornecimento do objeto desta licitação, na quantidade que for preciso, mediante Ordem de Compra, emitida pelo Setor de Compras, os quais deverão ser executados conforme Termo de Referência.

**Prazo de validade da Proposta não inferior a 90 (noventa) dias - a contar da data da sua apresentação.** Quando não constar a validade da proposta, entende-se que a validade é de 90 (noventa) dias.

**INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO:**

BANCO º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AGENCIA Nº

CONTA CORRENTE Nº:

**RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA**

NOME:

CARGO NA EMPRESA:

CPF Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG Nº

DATA DE NASCIMENTO: **\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:

E-MAIL INSTITUCIONAL:

E-MAIL PESSOAL:

TELEFONE (S):

(Cidade/UF) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE LEGAL**

**Assinatura,**

**Nome legível, RG. nº., CPF. nº. e cargo do signatário**